

APPENDIX A

Ethical Approval Document



No.053/2012

CERTIFICATE OF ETHICAL CLEARANCE
Research Ethics Review Committee
Faculty of Nursing, Chiang Mai University

The Research Ethics Review Committee of the Faculty of Nursing, Chiang Mai University declares approval of

Research Project Title : Mrs.Wongduan Suwannakeeree

Principal Investigator : Effectiveness of the Medication Adherence Enhancement Program for Newly Diagnosed Pulmonary Tuberculosis Patients

Participating Institution : Doctoral Program, Faculty of Nursing, Chiang Mai University

The above research project does not violate rights, well being, and/or endanger human subjects and is justified to conduct the research procedures as proposed.

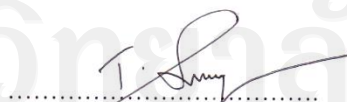
This clearance is valid from the date of approval to May 30, 2013

Date of approval May 31, 2012



(Professor Dr. Wichit Srisuphan)

Chair, Research Ethics Review Committee
Faculty of Nursing, Chiang Mai University



(Associate Professor Dr. Thanaruk Suwanprapisa)
Dean of Faculty of Nursing, Chiang Mai University

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved



เอกสารเลขที่ ๐๕๓/๒๕๕๕

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง : ประสิทธิภาพของโปรแกรมการเพิ่มความร่วมมือในการรักษา
ด้วยยาสำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Effectiveness of the Medication Adherence Enhancement
Program for Newly Diagnosed Pulmonary Tuberculosis Patients)

ของ : นางวงเดือน สุวรรณศิริ

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรปกติ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
อันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖

หนังสือออกวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนรักษ์ สุวรรณประพิศ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์
คณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

94/55

ชื่อโครงการ ประสิทธิผลของโปรแกรมการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยา สำหรับผู้ป่วย
วัณโรคปอดรายใหม่

ชื่อหัวหน้าโครงการ นางวงเดือน สุวรรณศิริ

เลขที่โครงการ/รหัส -

สังกัดหน่วยงาน นักศึกษาปริญญาเอก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การรับรอง ขอรับรองโครงการวิจัยดังกล่าวข้างบนนี้ได้ผ่านการพิจารณาและรับรองจาก
คณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
เมื่อวันที่ 19 ก.ย. 2555

ลงนาม



ประธานคณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์

APPENDIX B

Informed Consent Form

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(กลุ่มที่ได้รับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยา)

ดิฉัน นางวงเดือน สุวรรณศิริ นักศึกษาปริญญาเอก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย “ประสิทธิผลของโปรแกรมการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยา สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่” งานวิจัยนี้เป็นโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับปริญญาเอก มีวัตถุประสงค์เพื่อทดสอบผลของโปรแกรมการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยา ที่มีต่อผลสำเร็จของการรักษา และความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ โดยศึกษาในผู้ที่ป่วยด้วยวัณโรคปอดเป็นครั้งแรก ตรวจเสมหะพบเชื้อวัณโรค และไม่เคยได้รับยารักษาวัณโรคมาก่อน เข้ารับการรักษาที่คลินิกวัณโรคของโรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 25 คน ท่านได้รับเชิญเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้เนื่องจากมีญาติที่สามารถให้การสนับสนุนความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของท่านได้ และมีคุณสมบัติตามที่ผู้วิจัยกำหนด การวิจัยในครั้งนี้จะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อท่านโดยตรงคือ ท่านจะได้รับความรู้เกี่ยวกับวัณโรคปอด และได้รับกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อให้มีความเชื่อมั่นที่จะกำกับตนเองในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาได้ครบและถูกต้องตามแผนการรักษา ผลสรุปจากการศึกษาในครั้งนี้ จะนำไปเป็นแนวทางในการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยา สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ หรือผู้ป่วยเรื้อรังกลุ่มอื่นๆ

เมื่อท่านได้ทราบวัตถุประสงค์ แนวทางปฏิบัติในการเข้าร่วมโครงการ และตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ท่านจะได้เซ็นชื่อแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการ หลังจากนั้นท่านจะได้เข้าร่วมดำเนินการวิจัยตั้งแต่ระยะเริ่มต้นของการรักษา จนถึงสิ้นสุดโครงการวิจัย โดยใช้ระยะเวลาในการดำเนินการประมาณ 6 เดือน ท่านจะได้รับค่าตอบแทนการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้เป็นเงิน 200 บาท ในการวิจัยผู้วิจัยดำเนินการกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป และข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย หลังจากนั้นท่านจะได้เข้าร่วมโปรแกรมการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยา สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ โดยได้รับความรู้เกี่ยวกับวัณโรคปอด จากทีมพยาบาลของคลินิกวัณโรค และผู้วิจัย พร้อมทั้ง

เอกสารที่เป็นคู่มือและแนวทางในการกำกับตนเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา ได้รับกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อให้มีความเชื่อมั่นที่จะกำกับตนเองในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาได้ครบและถูกต้องตามแผนการรักษา กิจกรรมทั้งหมดมี 7 ครั้ง โดยท่านจะรับกิจกรรมที่คลินิกวันโรคขณะที่มาตรวจตามนัด 3 ครั้ง ใช้เวลาครั้งละประมาณ 30-45 นาที ได้รับการเยี่ยมบ้านจากผู้วิจัย เพื่อประเมินปัญหาในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา และให้คำแนะนำเพิ่มเติมกรณีต้องการ 2 ครั้ง ใช้เวลาครั้งละประมาณ 30-45 นาที และได้รับการเตือนทางโทรศัพท์เพื่อให้มาตรวจตามแพทย์นัด และให้คำปรึกษา 2 ครั้ง ใช้เวลาครั้งละประมาณ 5-15 นาที นอกจากนี้ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยทางโทรศัพท์ เพื่อถามปัญหาหรือปรึกษาเรื่องที่กังวลเกี่ยวกับปัญหาของท่าน ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดโปรแกรมเป็นเวลาประมาณ 8 สัปดาห์ เมื่อรักษาครบ 3 เดือน และ เมื่อสิ้นสุดการรักษา (เดือนที่ 6) ท่านจะได้รับการประเมินความร่วมมือในการรักษาด้วยยา

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมโครงการ หรือเปลี่ยนใจระหว่างร่วมโครงการ ท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้ได้ตลอดเวลา โดยจะไม่มีผลต่อการรักษาที่ท่านได้รับและท่านจะไม่เสียประโยชน์ใด ๆ ที่ควรได้รับ กรณีที่ท่านต้องเปลี่ยนสูตรยาใหม่ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ครบทุกครั้ง หรือโอนย้ายไปรับการรักษาที่อื่น ท่านจะได้รับการยุติการเข้าร่วมการวิจัย ปัญหาใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาที่อาจจะเกิดขึ้นระหว่างการร่วมโครงการวิจัย จะได้รับการแก้ไขและช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนจากแพทย์ พยาบาล และผู้วิจัย ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ไม่มีการอ้างอิงถึงตัวท่านด้วยการใช้ชื่อในรายงานใด ๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ จะมีเฉพาะคณะผู้วิจัยเท่านั้นที่จะรู้ข้อมูลของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปราย หรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมของการวิจัยเท่านั้น ข้อมูลทั้งหมดเกี่ยวกับตัวท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ สิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการวิจัยนี้ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

วันที่.....

เอกสารชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(กลุ่มที่ได้รับการดูแลตามปกติ)

ดิฉัน นางวงเดือน สุวรรณศิริ นักศึกษาปริญญาเอก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย “ประสิทธิผลของโปรแกรมการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยา สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่” งานวิจัยนี้เป็นโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับปริญญาเอก มีวัตถุประสงค์เพื่อทดสอบผลของโปรแกรมการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยา ที่มีต่อผลสำเร็จของการรักษา และความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ โดยศึกษาในผู้ที่ป่วยด้วยวัณโรคปอดเป็นครั้งแรก ตรวจเสมหะพบเชื้อวัณโรค และไม่เคยได้รับยารักษาวัณโรคมาก่อน เข้ารับการรักษาที่คลินิกวัณโรคของโรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 25 คน ท่านได้รับเชิญเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้เนื่องจากได้รับการรักษาด้วยยาต้านวัณโรคปอดสูตร I และมีคุณสมบัติตามที่ผู้วิจัยกำหนด การวิจัยในครั้งนี้จะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อท่านโดยตรงคือ ท่านจะได้รับความรู้เกี่ยวกับวัณโรคปอด ได้รับคำแนะนำที่จำเป็นต่อการปฏิบัติตัวขณะที่ป่วยเป็นวัณโรคปอด รวมทั้งการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาจากทีมพยาบาลของคลินิกวัณโรค ผลสรุปจากการศึกษาในครั้งนี้จะนำไปเป็นแนวทางในการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยา สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ หรือผู้ป่วยเรื้อรังกลุ่มอื่นๆ

เมื่อท่านได้ทราบวัตถุประสงค์ แนวทางปฏิบัติในการเข้าร่วมโครงการ และตกลงที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ท่านจะได้เซ็นชื่อแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการ หลังจากนั้นท่านจะได้เข้าร่วมดำเนินการวิจัยตั้งแต่ระยะเริ่มต้นของการรักษา จนถึงสิ้นสุดโครงการวิจัย โดยใช้ระยะเวลาในการดำเนินการประมาณ 6 เดือน ท่านจะได้รับการตอบแทนการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้เป็นของที่ระลึก ในการวิจัยผู้วิจัยดำเนินกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป และข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย ใช้เวลาประมาณ 5 นาที หลังจากนั้นท่านจะได้การพยาบาลตามปกติจากทีมพยาบาลของคลินิกวัณโรคและศูนย์สุขภาพชุมชน ท่านจะได้รับข้อมูลที่จำเป็นเกี่ยวกับวัณโรคปอด การปฏิบัติตัวในขณะที่ป่วยเป็นวัณโรคปอด รวมทั้งการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา นอกจากนี้ยังได้รับการเยี่ยมบ้านจากทีมพยาบาลของศูนย์สุขภาพชุมชนตามความจำเป็น เพื่อประเมินปัญหาในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา และให้คำแนะนำเพิ่มเติมกรณีต้องการ และได้รับการนัดให้มาตรวจที่คลินิกวัณโรคทุกเดือน เมื่อรักษาครบ 3 เดือน และเมื่อสิ้นสุดการรักษา (เดือนที่ 6 หรือ 7) ท่านจะได้รับการประเมินความร่วมมือในการรักษาด้วยยา ใช้เวลาครั้งละประมาณ 3 นาที เมื่อผลการรักษาของท่านได้รับการบันทึกแล้ว ไม่ว่ากรณีใด ๆ และหากท่านต้องการโปรแกรมการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยา ผู้วิจัยจะให้ความรู้ที่จำเป็นแก่ท่าน มอบเอกสารที่เป็นคู่มือและแนวทางในการกำกับตนเองเพื่อให้ความ

ร่วมมือในการรักษาด้วยยาแก่ท่าน และท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยเพื่อพูดคุย ประเมินในสิ่งที่กังวล หรือ เป็นปัญหาสำหรับท่านได้

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจที่จะ เข้าร่วมโครงการ หรือเปลี่ยนใจระหว่างร่วมโครงการ ท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้ได้ตลอดเวลา โดยจะไม่มีผลต่อการรักษาที่ท่านได้รับและท่านจะไม่เสียประโยชน์ใด ๆ ที่ควรได้รับ กรณีที่ท่านต้อง เปลี่ยนสูตรยาใหม่ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ครบทุกครั้ง หรือโอนย้ายไปรับการรักษาที่อื่น ท่านจะได้รับการยุติการเข้าร่วมการวิจัย ปัญหาใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้ความร่วมมือในการรักษา ด้วยยาที่อาจจะเกิดขึ้นระหว่างการร่วมโครงการวิจัย จะได้รับการแก้ไขและช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนจาก แพทย์ พยาบาล และผู้วิจัย ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุม ปลอดภัย ไม่มีการอ้างอิงถึงตัวท่านด้วยการใช้ชื่อในรายงานใด ๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ จะมีเฉพาะ คณะผู้วิจัยเท่านั้นที่จะรู้ข้อมูลของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปราย หรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวม ของการวิจัยเท่านั้น ข้อมูลทั้งหมดเกี่ยวกับตัวท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย ท่านมีสิทธิ ตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้วิจัย ทราบ สิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการวิจัยนี้ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย นางวงเดือน สุวรรณศิริ ได้ที่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ต. ท่าโพธิ์ อ. เมือง จ. พิจิตร 65000 โทรศัพท์ 08-1953-4484 และ 0-5596-6617 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. วัฒนาชัย พิเชียรเสถียร โทรศัพท์ 0-5394-9007 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการ เข้าร่วมการวิจัย ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธาน คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-6080 (ในเวลาราชการ)

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย
วันที่.....

เอกสารชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(ผู้สนับสนุนผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยา)

ดิฉัน นางวงเดือน สุวรรณศิริ นักศึกษาปริญญาเอก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย
เชียงใหม่ ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย “ประสิทธิผลของโปรแกรมการเพิ่มความร่วมมือ
ในการรักษาด้วยยา สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่” งานวิจัยนี้เป็นโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์
ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับปริญญาเอก มีวัตถุประสงค์เพื่อทดสอบผลของโปรแกรม
การเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยา ที่มีต่อผลสำเร็จของการรักษา และความร่วมมือในการรักษา
ด้วยยาของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ โดยศึกษาในผู้ที่ป่วยด้วยวัณโรคปอดเป็นครั้งแรก ตรวจเสมหะ
พบเชื้อวัณโรค และไม่เคยได้รับยารักษาวัณโรคมาก่อน เข้ารับการรักษาที่คลินิกวัณโรคของ
โรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก จำนวน 25 คน ท่านได้รับเชิญเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้
เนื่องจากการได้รับการคัดเลือกจากญาติของท่านที่ป่วยเป็นวัณโรคปอด และมีคุณสมบัติตามที่ผู้วิจัย
กำหนด การวิจัยในครั้งนี้จะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อท่านโดยตรงคือ ท่านจะได้รับความรู้เกี่ยวกับ
วัณโรคปอดและวิธีการสนับสนุนญาติของท่านในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา ผลสรุปจาก
การศึกษาในครั้งนี้ จะนำไปเป็นแนวทางในการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยาให้ครบ และ
ถูกต้องตามแผนการรักษา สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ หรือผู้ป่วยเรื้อรังกลุ่มอื่นๆ

เมื่อท่านได้ทราบวัตถุประสงค์ แนวทางปฏิบัติในการเข้าร่วมโครงการ และตกลงที่จะเข้าร่วม
โครงการวิจัยครั้งนี้ ท่านจะได้เซ็นชื่อแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการ หลังจากนั้นท่านจะได้
เข้าร่วมดำเนินการวิจัยตั้งแต่ระยะเริ่มต้นของการรักษา จนถึงสิ้นสุดโครงการวิจัย โดยใช้ระยะเวลาใน
การดำเนินการประมาณ 6 เดือน ท่านจะได้รับค่าตอบแทนการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้เป็นเงิน 100
บาท ในการวิจัยผู้วิจัยดำเนินการดังนี้

ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป หลังจากนั้นท่านจะได้เข้าร่วมโปรแกรม
การเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยา สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ โดยได้รับความรู้เกี่ยวกับ
วัณโรคปอด และวิธีการสนับสนุนญาติของท่านในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา จากทีม
พยาบาลของคลินิกวัณโรค และผู้วิจัย ทั้งหมด 4 ครั้ง ที่คลินิกวัณโรค หรือบ้านของญาติท่านที่เป็น
ผู้ป่วย ใช้เวลาครั้งละประมาณ 30-45 นาที พร้อมทั้งได้รับเอกสารที่เป็นคู่มือและแนวทางในการ
สนับสนุนผู้ป่วยเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา นอกจากนี้ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยทาง
โทรศัพท์ เพื่อถามปัญหาหรือปรึกษาเรื่องที่เกี่ยวข้องกับปัญหาของผู้ป่วย ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด
โปรแกรมเป็นเวลาประมาณ 8 สัปดาห์ เพื่อให้สามารถสนับสนุนญาติของท่านในการให้ความร่วมมือ
ในการรักษาด้วยยาให้ครบ และถูกต้องตามแผนการรักษา

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความตัดสินใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมโครงการ หรือเปลี่ยนใจระหว่างร่วมโครงการ ท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้ได้ตลอดเวลา โดยจะไม่มีผลต่อการรักษาที่ญาติของท่านจะได้รับและญาติของท่านจะไม่เสียประโยชน์ใด ๆ ที่ควรได้รับ ท่านจะได้รับการยุติการเข้าร่วมโครงการเมื่อญาติของท่านต้องเปลี่ยนสูตรยาใหม่ โอนย้ายไปรับการรักษาที่อื่น ท่านหรือญาติของท่านไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ครบทุกครั้ง ปัญหาใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาที่อาจจะเกิดขึ้นกับญาติของท่านระหว่างการร่วมโครงการวิจัย จะได้รับการแก้ไขและช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนจากแพทย์ พยาบาล และผู้วิจัย ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ไม่มีการอ้างอิงถึงตัวท่านด้วยการใช้ชื่อในรายงานใด ๆ ที่เกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ จะมีเฉพาะคณะผู้วิจัยเท่านั้นที่จะรู้ข้อมูลการนำข้อมูลไปอภิปราย หรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมของการวิจัยเท่านั้น ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับตัวท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย สิทธิประโยชน์อื่นซึ่งจะเกิดจากผลการวิจัยจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย นางวงเดือน สุวรรณศิริ ได้ที่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ต. ท่าโพธิ์ อ. เมือง จ. พิษณุโลก 65000 โทรศัพท์ 08-1953-4484 และ 0-5596-6617 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร.วิลาวัณย์ พิเชิธรเสถียร โทรศัพท์ 0-5394-9007 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมการวิจัยท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-6080 (ในเวลาราชการ)

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย
วันที่.....

เอกสารแสดงการยินยอมสำหรับอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ซึ่งผู้วิจัยได้อธิบายแก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยและการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้จนเข้าใจแล้ว และผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการวิจัยทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....(ผู้ยินยอม)
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้วิจัย)
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)
(.....)

วันที่.....

APPENDIX C

Instrumentations

กลุ่มตัวอย่างรายชื่อ.....กลุ่ม () ทดลอง () ควบคุม

แบบเก็บข้อมูลทั่วไป และข้อมูลทางคลินิกของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ที่อยู่.....

4. เบอร์โทรศัพท์ติดต่อผู้ป่วย.....

5. แผนกที่ไปบ้านผู้ป่วย

6. ระดับการศึกษา

() ประถมศึกษา () มัธยมศึกษา

() ประกาศนียบัตรวิชาชีพหรืออนุปริญญา

()ปริญญาตรี ()ปริญญาโทหรือสูงกว่า

7. สถานภาพสมรส

() โสด

() คู่

() หม้าย

() หย่า

() แยกกันอยู่

() อื่นๆ ระบุ.....

8.....

ID..... () Intervention () Control

Demographic and Clinical Characteristics Data Collection Form

1. Sex () Male () Female

2. Age.....year

3. Current address.....

4. Telephone number.....

5. The direction to home.....

6. Education level

() Primary school

() Secondary school

() Diploma

() Bachelor degree

() Master degree or higher

7. Marital status

() Single

() Married

() Widowed

() Divorced

() Separated

() Other

8.....

กลุ่มตัวอย่างรายชื่อ.....กลุ่ม () ทดลอง () ควบคุม

แบบเก็บข้อมูลเกี่ยวกับวัณโรคปอด

1. การตรวจเสมหะ

เดือนที่	ว/ด/ป	ผลการตรวจเสมหะ		
		Spot	Collect	Culture
0				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

2. การถ่ายภาพรังสีทรวงอก

เดือนที่	ว/ด/ป	ผลการตรวจ

3. การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

.....

4.

ID...../Group () Intervention () Control

Pulmonary Tuberculosis-Related Characteristics Data Collection Form

1. Results of sputum examination

No of month	Date	Result		
		Spot	Collect	Culture
0				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

2. Result of chest x-ray

No of month	Date	Result

3. Result of other laboratory investigation

.....

4.

.....

ผู้สนับสนุนผู้ป่วยกลุ่มทดลองรายที่.....

แบบเก็บข้อมูลทั่วไปของผู้สันทนสนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ที่อยู่.....
-
4. เบอร์โทรศัพท์ผู้สนับสนุนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา.....
5. ระดับการศึกษา
- () ไม่ได้รับการศึกษา
- () ได้รับการศึกษา
- () ประถมศึกษา () มัธยมศึกษา
- () ประกาศนียบัตรวิชาชีพหรืออนุปริญญา
- ()ปริญญาตรี ()ปริญญาโทหรือสูงกว่า
6. สถานภาพสมรส
- () โสด () คู่ () หม้าย
- () หย่า () แยกกันอยู่
7. อาชีพ
- () ไม่ได้ประกอบอาชีพ ระบุแหล่งที่มาของรายได้.....
- () ประกอบอาชีพ
- () ข้าราชการหรือรัฐวิสาหกิจ () ข้าราชการบำนาญ
- () รับจ้าง ระบุ..... () เกษตรกร
- () ค้าขาย () นักธุรกิจ
8. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
9. ความสัมพันธ์ของผู้สนับสนุนการรับประทานยากับผู้ป่วย
- () คู่สมรส () บุตร/ธิดา
- () พ่อ/แม่ () อื่น ๆ
10.

ID.....

Supporter's Demographic Characteristics Data Collection Form

1. Sex ☐ Male ☐ Female

2. Age.....year

3. Current address.....

4. Telephone number.....

5. Education level

☐ Uneducated

☐ Educated

☐ Primary school ☐ Secondary school ☐ Diploma

☐ Bachelor degree ☐ Master degree or higher

6. Marital status

☐ Single

☐ Married

☐ Widowed

☐ Divorced

☐ Separated

☐ Other

7. Occupation

☐ Unemployed

☐ Employee

☐ Farmer

☐ Merchant

☐ Self-employment

☐ Government officer

☐ Student

☐ Other

8. Monthly income.....bath

9. Relationship with patient

☐ Spouse

☐ Son or daughter

☐ Mother or father

☐ Other

10.

กลุ่มตัวอย่างรายที่.....กลุ่ม () ทดลอง () ควบคุม
 วัดหลังรับประทานยา () 3 เดือน วันที่.....
 () เมื่อสิ้นสุดการรักษา วันที่.....

แบบวัดการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาต้านวัณโรค

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ให้ตรงกับกรปฏิบัติตัวของผู้ป่วย

สิ่งที่ปฏิบัติ	ใช่	ไม่ใช่
1. ใน 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านกินยารักษาวัณโรคต่อมื่อครบทุกชนิด ทุกครั้ง		
2. ใน 1 เดือนที่ผ่านมาท่านกินยารักษาวัณโรคต่อมื่อครบตามจำนวน ทุกครั้ง		
3. ใน 1 เดือนที่ผ่านมาท่านกินยารักษาวัณโรควันละ 1 มื้อ ทุกครั้ง		
4. ใน 1 เดือนที่ผ่านมาท่านกินยารักษาวัณโรคตรงตามเวลาทุกครั้ง		
5. ใน 1 เดือนที่ผ่านมาท่านกินยารักษาวัณโรคทุกวัน		

ID....., Group () Intervention () Control

Measurement at () 3rd month after treatment, Date.....

() the end of treatment, Date.....

Anti-Tuberculosis Medication Adherence Scale

Explanation of answering: Please mark / in the blanket of your anti-tuberculosis medication adherence activities

Medication adherence activities	Yes	No
1. In the past month, you take right anti-tuberculosis medicine every time		
2. In the past month, you take right amount of anti-tuberculosis medicine every time		
3. In the past month, you take anti-tuberculosis medicine once a day, every day		
4. In the past month, you take anti-tuberculosis medicine at the same time every day		
5. In the past month, you take anti-tuberculosis medicine every day		

กลุ่มตัวอย่างรายที่.....

วัดครั้งที่.....วันที่.....

แบบวัดสมรรถนะแห่งตนในการกำกับตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา
ของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ให้ตรงกับความรู้สึกของผู้ป่วย

5 หมายถึง มั่นใจมากที่สุดว่าจะทำได้

4 หมายถึง มั่นใจมากกว่าจะได้

3 หมายถึง ไม่แน่ใจว่าจะทำได้

2 หมายถึง มั่นใจน้อยกว่าจะได้

1 หมายถึง มั่นใจน้อยที่สุดว่าจะทำได้

สิ่งที่ต้องปฏิบัติ	ระดับความมั่นใจ				
	5	4	3	2	1
1. ท่านสามารถตั้งเป้าหมายระยะสั้น ในการรักษาวัณโรคด้วยยาได้					
2. ท่านสามารถตั้งเป้าหมายระยะยาว ในการรักษาวัณโรคด้วยยาได้					
3. ท่านสามารถสังเกตตนเองเกี่ยวกับการกินยา อาการ หรือความรู้สึก ขณะที่รักษาวัณโรคด้วยยาได้					
4. ท่านสามารถบันทึกการกินยา อาการ หรือความรู้สึกของตนเอง ขณะที่รักษาวัณโรคด้วยยาได้					
5. ท่านสามารถเปรียบเทียบสิ่งที่ตนเองทำกับเป้าหมายที่ตั้งไว้ได้					
6. ท่านสามารถให้รางวัลกับตนเองเมื่อทำได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ได้					
7. ท่านสามารถกินยารักษาวัณโรคให้ถูกต้องทั้งชนิด จำนวน ขนาด และตรงตามเวลาได้					
8. ท่านสามารถกินยารักษาวัณโรคให้ต่อเนื่องได้					

ID.....

Number of measurement.....Date.....

Self-Efficacy for Self-Regulation of Medication Adherence Scale

Explanation of answering: Please mark / in the blanket of your confident level

5 means the most confident to do

4 means more confident to do

3 means fair confident to do

2 means less confident to do

1 means the least confident to do

Self-regulation components	Level of confident				
	5	4	3	2	1
1. You can set main-goals of pulmonary tuberculosis treatment					
2. You can set sub-goals of pulmonary tuberculosis treatment					
3. You can observe your medication taking, sign and symptom, or feeling					
4. You can record your medication taking, sign and symptom, or feeling					
5. You can compare your activities with setting goals					
6. You can give yourself incentive after your activities met setting goals					
7. You can take medicine as regimen (right medicine, right amount, right dose, and at correct time)					
8. You can continuously take medicine					

APPENDIX D

Medication Adherence Enhancement Program

โปรแกรมการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่

โปรแกรมการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่นี้ใช้กรอบทฤษฎีการเรียนรู้ทางปัญญาสังคมของแบนดูรา (Bandura, 1986) โดยใช้แนวคิดสมรรถนะแห่งตนร่วมกับการกำกับตนเอง ซึ่งประกอบด้วย 1) การจัดกิจกรรมเพื่อเพิ่มสมรรถนะแห่งตนในการกำกับตนเอง เพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา ได้แก่ การให้ความรู้ การจัดให้ผู้ป่วยมีประสบการณ์จากความสำเร็จของตนเอง การให้ผู้ป่วยเรียนรู้จากตัวแบบ การชักจูงด้วยคำพูด และการกระตุ้นด้วยสภาพร่างกายและสภาวะอารมณ์ และ 2) ให้การสนับสนุนด้านสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ได้แก่ การมีผู้สนับสนุนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา ที่ผู้ป่วยเลือกเอง และการเตือนและให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา ตลอดการรักษา ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่มีอิทธิพลต่อผลสำเร็จของการรักษาโรคปอด

กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ ที่มารับการรักษาและขึ้นทะเบียนที่คลินิกวัณโรคของโรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก และผู้สนับสนุนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา จำนวน 25 คู่ ซึ่งมีคุณสมบัติดังนี้

ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

- 1) เป็นผู้ที่มิอายุ 20-59 ปี
- 2) เป็นผู้ป่วยใหม่ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นวัณโรคปอดที่มีผลการตรวจเสมหะพบเชื้อ
- 3) เป็นผู้ที่ไม่เคยได้รับยารักษาวัณโรคมาก่อน
- 4) เต็มใจที่จะเริ่มรักษาด้วยยาต้านวัณโรคปอดสูตร I ในระบบยาระยะสั้น
- 5) มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ และร่วมทำกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการได้
- 6) มีความสามารถในการอ่าน เขียน และสื่อสารด้วยภาษาไทย
- 7) เต็มใจที่จะเข้าร่วมโครงการและต้องอนุญาตให้ผู้วิจัยไปเยี่ยมบ้านและติดต่อผู้ป่วยทางโทรศัพท์ได้
- 8) เป็นผู้ที่มีสมาชิกในครอบครัวที่สามารถให้การสนับสนุนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาได้ตลอดโปรแกรม
- 9) เป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในอำเภอเมือง หรือบริเวณใกล้เคียง ในจังหวัดพิษณุโลก และระยะห่างจากบ้านไปโรงพยาบาลมีระยะทางไม่มากกว่า 50 กิโลเมตร

ผู้สนับสนุนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา

- 1) เป็นผู้ที่ผู้ป่วยเลือก
- 2) ต้องรับผิดชอบในการช่วยผู้ป่วย และแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยได้
- 3) เต็มใจเข้าร่วมการศึกษา
- 4) มีความสามารถในการอ่าน เขียน และสื่อสารด้วยภาษาไทย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ระยะเวลา

ระยะเวลาในการดำเนินการทั้งหมด 8 สัปดาห์ จัดให้ผู้ป่วยเข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด 7 ครั้ง ใน 2 เดือนแรกของการรักษา โดยให้ความรู้ร่วมกับจัดกิจกรรมเพื่อเพิ่มสมรรถนะแห่งตน 5 ครั้ง ที่คลินิกวันโรคของโรงพยาบาล หรือบ้านของผู้ป่วย ใช้เวลาครั้งละประมาณ 30-45 นาที และเตือนผู้ป่วยและให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ 2 ครั้ง ใช้เวลาครั้งละ 5-15 นาที

ผู้ดำเนินการ

นางวงเดือน สุวรรณศิริ

สถานที่

1. คลินิกวันโรคของโรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก สำหรับกิจกรรมครั้งที่ 1, 3, 4, 6 และ 7
2. บ้านของผู้ป่วย สำหรับกิจกรรมครั้งที่ 2 และ 5

อุปกรณ์และสื่อ

อุปกรณ์ที่ใช้ในโปรแกรมประกอบด้วย แผนการสอน สื่อวีดิทัศน์ สถานการณ์จำลอง กลุ่มือ คอมพิวเตอร์ แบบบันทึกและแบบวัด โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. แผนการสอน วัตถุประสงค์ของแผนการสอนคือ เพื่อให้ผู้ป่วยวันโรคปอดรายใหม่ และผู้สนับสนุนผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับวันโรคปอดและการรักษา และเพิ่มสมรรถนะแห่งตนของผู้ป่วยในการกำกับตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยามากขึ้น กิจกรรมในแผนการสอน ประกอบด้วย การให้ข้อมูล การสาธิตและสาธิตย้อนกลับ การอภิปราย และให้ข้อมูลย้อนกลับ

APPENDIX E

Lesson Plan for Raising Self-Efficacy for Self-Regulation

แผนการสอนเพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นในการกำกับตนเอง เพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา
สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่



โดย วงเดือน สุวรรณศิริ นักศึกษาพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
อาจารย์ที่ปรึกษา รศ. ดร. วิลาวัลย์ พิเชียรเสถียร, รศ. ดร. วันชัย เลิศวัฒนวิลาส, และ รศ. ดร. อะเคื้อ อุนเหลกะ

แผนการสอนเพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นในการกำกับตนเอง เพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา
สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

สถานที่
ผู้สอน
ผู้เรียน
คำชี้แจง

คลินิกวัณโรคของโรงพยาบาลพุทธชินราช และบ้านผู้ป่วย

นาง วงเดือน สุวรรณศิริ

ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ และผู้สนับสนุนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา

แผนการสอนนี้ ประกอบด้วย 6 ส่วน

ส่วนที่ 1 ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวัณโรคปอดและการรักษา

ส่วนที่ 2 ผู้สนับสนุนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา

ส่วนที่ 3 การให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา

ส่วนที่ 4 การกำกับตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา

ส่วนที่ 5 การเพิ่มความเชื่อมั่นของผู้ป่วยในการกำกับตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา

ส่วนที่ 6 การเพิ่มความเชื่อมั่นของผู้ป่วยในการกำกับตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา (ต่อ)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ส่วนที่ 1 ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวันโรคปอดและการรักษา (กิจกรรมครั้งที่ 1)

เนื้อหา

1. ความสำคัญของการรักษาวันโรคปอด
2. ความหมายของวันโรคปอด และสาเหตุของการเกิด
3. วิธีการแพร่กระจายเชื้อวันโรคปอด
4. อาการของวันโรคปอด และการตรวจวินิจฉัยโรค
5. การรักษาวันโรคปอด
6. การปฏิบัติตัวขณะรักษาวันโรคปอด
7. ผลข้างเคียงจากการรักษาวันโรค และการแก้ไข
8. การเก็บรักษายา และข้อควรรู้อื่น ๆ เกี่ยวกับยารักษาวันโรคปอด
9. ความหมาย และความสำคัญของการกำกับตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา
10. ขั้นตอนการกำกับตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา

วัตถุประสงค์ เมื่อได้รับการสอนแล้ว ผู้ป่วยวันโรคปอดรายใหม่ และผู้สนับสนุนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา จะมีความสามารถดังต่อไปนี้

1. บอกความสำคัญของการรักษาวันโรคปอดได้
2. บอกความหมายของวันโรคปอด และสาเหตุของการเกิดได้ถูกต้อง
3. บอกวิธีการแพร่กระจายเชื้อวันโรคปอดได้ถูกต้อง

4. บอกอาการของวัณโรคปอด และวิธีการตรวจวินิจฉัยโรคได้ถูกต้อง
5. ระบุวิธีการรักษาวัณโรคปอดได้ถูกต้อง
6. ระบุวิธีการปฏิบัติตัวขณะรักษาวัณโรคปอดได้ถูกต้อง
7. ระบุวิธีการแก้ไขผลข้างเคียงที่เกิดจากการรักษาวัณโรคปอดได้ถูกต้อง
8. ระบุวิธีการเก็บรักษายา และข้อควรระวังอื่น ๆ เกี่ยวกับยารักษาวัณโรคปอดได้ถูกต้อง
9. สาธิตย้อนกลับการจัดยาเพื่อรับประทานในแต่ละมื้อได้ถูกต้อง และระบุผลกระทบที่เกิดจากการรับประทานยาไม่ถูกต้องได้
10. บอกวิธีการบันทึกข้อมูลการรับประทานยาเพื่อกำกับตนเองได้ถูกต้อง
11. บันทึกข้อมูลการรับประทานยาตามแบบฝึกกำกับตนเองที่กำหนดให้ เมื่ออยู่ที่บ้านได้ถูกต้อง

สถานที่	คลินิกวัณโรคของโรงพยาบาลพุทธชินราช
ผู้สอน	นาง วรเดือน สุวรรณศิริ
ผู้เรียน	ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ และผู้สนับสนุนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา
เวลาเรียน	1 ชั่วโมง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

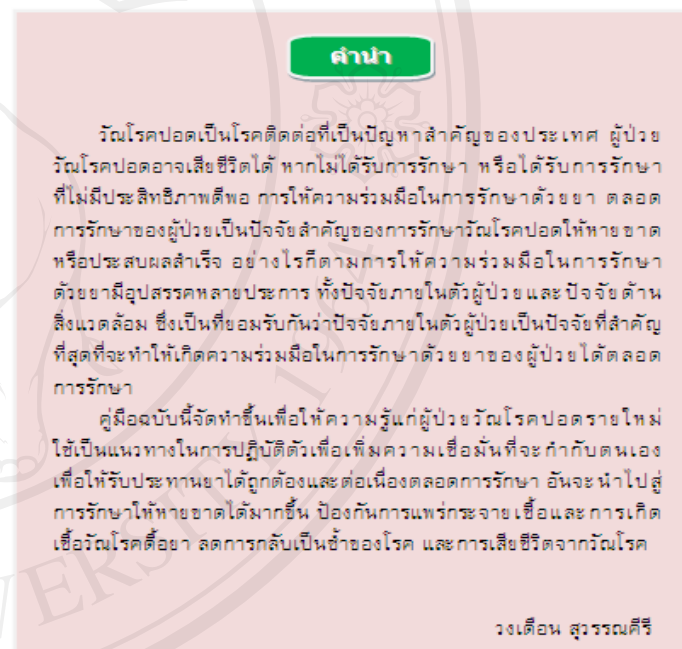
Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
เพื่อสร้าง สัมพันธภาพ ระหว่างผู้สอน ผู้ป่วย และ ผู้สนับสนุนผู้ป่วย และชี้แจง วัตถุประสงค์ของ โปรแกรม	วัตถุประสงค์ของโปรแกรม คือ เพื่อให้ผู้ป่วย วันโรคปอดรายใหม่ให้ความร่วมมือในการรักษา ด้วยยา โดยรับประทานยาถูกต้องและต่อเนื่องตลอด การรักษา ซึ่งมีผลทำให้การรักษาวันโรคปอดประสบ ความสำเร็จ การเข้าร่วมกิจกรรมของผู้ป่วยและผู้สนับสนุนผู้ป่วย ผู้ป่วย เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด 7 ครั้ง ใน 2 เดือน แรกของการรักษา โดยท่านจะได้ร่วมกิจกรรมที่คลินิก วันโรคขณะที่มาตรวจตามนัด 3 ครั้ง ใช้เวลาครั้งละ ประมาณ 30-45 นาที ได้รับการเยี่ยมบ้านจากผู้วิจัย เพื่อประเมินปัญหาในการให้ความร่วมมือในการรักษา ด้วยยา ให้คำแนะนำเพิ่มเติมกรณีต้องการ 2 ครั้ง ใช้เวลาครั้งละประมาณ 30-45 ชั่วโมง และได้รับการ เตือนทางโทรศัพท์เพื่อให้มาตรวจตามแพทย์นัด และ ให้คำปรึกษา 2 ครั้ง ใช้เวลาครั้งละประมาณ 5-15 นาที นอกจากนี้ท่านสามารถติดต่อผู้วิจัยทางโทรศัพท์ เพื่อ ถามปัญหาหรือปรึกษาเรื่องที่กังวล.....	ผู้สอน: กล่าวทักทายผู้ป่วยและ ผู้สนับสนุนผู้ป่วยด้วยสีหน้ายิ้มแย้ม แจ่มใส และแสดงความเป็นมิตร ผู้สอน ผู้ป่วย และผู้สนับสนุนผู้ป่วย แนะนำตนเองเพื่อสร้างความคุ้นเคย และพูดคุยเรื่องทั่วไป ผู้สอน: ชี้แจงวัตถุประสงค์ และ รายละเอียดของโปรแกรม		ความตั้งใจฟัง ความร่วมมือใน การทำกิจกรรม และการแสดง ความคิดเห็นของ ผู้เรียน

APPENDIX F

Patient's Manual



สารบัญ

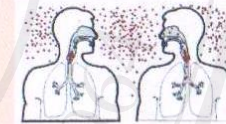
เรื่อง	หน้า
วัณโรคปอดและการรักษา.....	1
◇ วัณโรคปอดคืออะไร.....	1
◇ วัณโรคปอดเกิดจากอะไร.....	1
◇ วัณโรคปอดเกิดขึ้นได้อย่างไร.....	2
◇ จะรู้ได้อย่างไรว่าเป็นวัณโรคปอด.....	4
◇ เมื่อเป็นวัณโรคปอดแล้วจะรักษาอย่างไร.....	6
◇ จะต้องปฏิบัติตัวอย่างใดบ้างขณะที่รักษาวัณโรคปอด.....	9
◇ ผลข้างเคียงจากการรักษาวัณโรคปอดมีอะไรบ้าง และจะแก้ไขอย่างไร.....	17
◇ การเก็บรักษายา และข้อควรระวัง เกี่ยวกับยารักษา วัณโรคปอดมีอะไรบ้าง.....	16
◇ การเก็บเสมหะเพื่อส่งตรวจหาเชื้อวัณโรคต้องทำอะไร.....	23
การให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยวัณโรคปอด.....	26
◇ หมายถึงอะไร และสำคัญอย่างไร.....	26
◇ สาเหตุของการรับประทานยาไม่ถูกต้องหรือต่อเนื่องมีอะไรบ้าง และจะแก้ไขอย่างไร.....	27
การกำกับตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา.....	31
◇ หมายถึงอะไร และสำคัญอย่างไร.....	31
◇ มีวิธีการอะไรบ้าง ที่จะทำให้สามารถกำกับตนเองได้.....	32
◇ ขั้นตอนการกำกับตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษา ด้วยยามีอะไรบ้าง.....	34
บรรณานุกรม.....	36

วัณโรคปอดและการรักษา



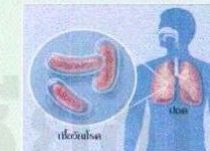
วัณโรคปอด คืออะไร

วัณโรคปอดเป็นโรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย เชื้อโรคนี้จะทำให้เกิดความผิดปกติที่เนื้อเยื่อปอดหรือหลอดลม เมื่อเชื้อโรคเหล่านี้ออกจากผู้ป่วยวัณโรคปอดทางระบบทางเดินหายใจสามารถติดต่อไปยังผู้อื่นได้ ซึ่งเป็นปัญหาทางสาธารณสุขมากในปัจจุบัน ความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคปอดมีความสำคัญต่อการแก้ปัญหาดังกล่าว



วัณโรคปอดเกิดจากอะไร

วัณโรคปอดเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย ชื่อ มัยโคแบคทีเรียม ทูเบอร์คิวโลซิส มีรูปร่างเป็นแท่งขนาดเล็กมาก มองไม่เห็นด้วยตาเปล่า (ต้องดูด้วยกล้องจุลทรรศน์) เมื่อนำเสมหะของผู้ป่วยวัณโรคปอดไปย้อมสี และนำมาส่องดูด้วยกล้องจุลทรรศน์ สามารถมองเห็นเชื้อโรคนี้ติดสีแดง





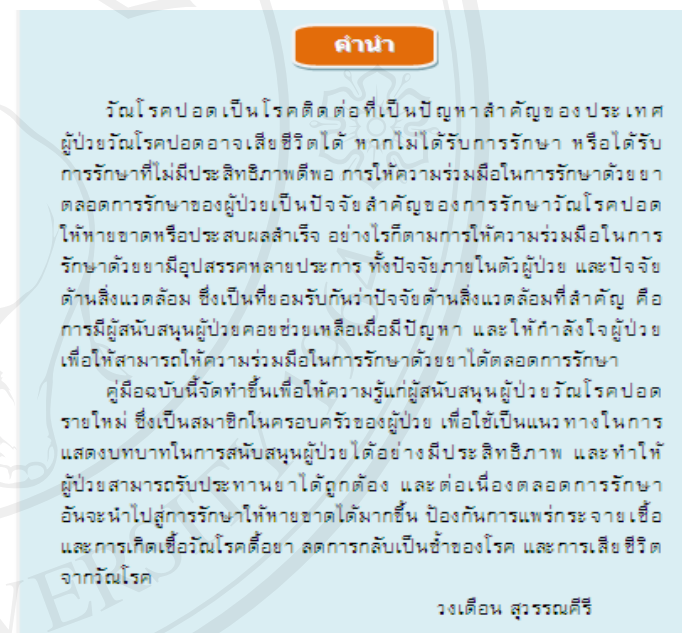
ภาพขั้นตอนการติดเชื้อ
และป่วยเป็นวัณโรคปอด
อยู่นานักัดไปคะ

**ขั้นตอนการติดเชื้อ
และป่วยเป็นวัณโรคปอด**



APPENDIX G

Supporter's Manual



สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ผู้สนับสนุนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา.....	1
♦ ทำให้ผู้ป่วยวินโรคปอดจึงต้องการผู้สนับสนุน.....	1
♦ คุณสมบัติที่ดี ของผู้สนับสนุนผู้ป่วยเป็นอย่างไร.....	1
♦ บทบาทของผู้สนับสนุนผู้ป่วยมีอะไรบ้าง.....	3
สิ่งที่ผู้สนับสนุนผู้ป่วยควรรู้เพื่อนำไปใช้สนับสนุนผู้ป่วย.....	6
♦ เมื่อเป็นวินโรคปอดแล้วจะรักษาอย่างไร.....	6
♦ ผู้ป่วยจะต้องปฏิบัติตัวอย่างไรบ้างขณะที่รักษาวินโรคปอด.....	9
♦ ผลข้างเคียงจากการรักษาวินโรคปอดมีอะไรบ้าง และจะแก้ไขอย่างไร.....	17
♦ การเก็บรักษายาและข้อควรระวังอื่น ๆ เกี่ยวกับยารักษา วินโรคปอดมีอะไรบ้าง.....	23
♦ การเก็บเสมหะเพื่อส่งตรวจหาเชื้อวินโรคต้องทำอย่างไร.....	24
♦ การให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยวินโรคปอด หมายถึงอะไร และสำคัญอย่างไร.....	26
♦ สาเหตุของการรับประทานยาไม่ถูกต้องหรือต่อเนื่อง มีอะไรบ้างและจะแก้ไขอย่างไร.....	27
♦ การกำกับตนเองของผู้ป่วยวินโรคปอดเพื่อให้ความร่วมมือ ในการรักษาด้วยยาหมายถึงอะไร และสำคัญอย่างไร.....	31
♦ วิธีการอะไรบ้าง ที่จะทำให้ผู้ป่วยวินโรคปอด สามารถกำกับ ตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาได้ดี.....	32
♦ ขั้นตอนการกำกับตนเองของผู้ป่วยวินโรคปอด เพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยามีอะไรบ้าง.....	34
บรรณานุกรม	36

ผู้สนับสนุนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา



ทำไมผู้ป่วยวินโรคปอดจึงต้องการผู้สนับสนุน

การมีผู้สนับสนุนผู้ป่วยวินโรคปอดขณะรับการรักษา จะทำให้ประสบความสำเร็จในการรักษามากกว่าการที่ผู้ป่วยต้องรักษาโดยไม่มีผู้สนับสนุน เนื่องจากการรักษาต้องรับประทานยาต่อเนื่องเป็นเวลานานอย่างน้อย 6 เดือน และยาทำให้เกิดผลข้างเคียงได้บ่อย การมีผู้สนับสนุนจะทำให้ผู้ป่วยมั่นใจว่ามีผู้ช่วยเหลือและรับฟังเมื่อเกิดปัญหา และพร้อมที่จะร่วมมือกับผู้ป่วยในการแก้ปัญหา นอกจากนี้ผู้สนับสนุนผู้ป่วยยังช่วยให้ผู้ป่วยมีกำลังใจที่จะรับประทานยาได้ตลอดการรักษาด้วย



คุณสมบัตินิดที่ดีของผู้สนับสนุนผู้ป่วยเป็นอย่างไร

คุณสมบัตินิดที่ดีของผู้สนับสนุนผู้ป่วยในการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาประกอบด้วย

❶ มีสัมพันธ์ภาพที่ดีกับผู้ป่วย มีเจตนาดี ใส่ใจดูแลผู้ป่วยด้วยความรัก และสามารถให้กำลังใจผู้ป่วยได้ตลอดการรักษา

๒ ให้ความเคารพความเป็นบุคคลของผู้ป่วย เห็นอกเห็นใจ และยอมรับผู้ป่วยตามความเป็นจริง

๓ รักษาความลับของผู้ป่วยได้ ในขณะเดียวกันต้องใส่ใจรับฟังปัญหา หรือสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการระบายความคับข้องใจ

๔ มีความรู้เกี่ยวกับวินโรคปอด และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อให้ง่ายกับตนเอง เพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา

๕ สามารถให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา ได้ตลอดการรักษา

๖ สามารถแก้ปัญหาที่เกิดจากการให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาร่วมกับผู้ป่วยได้

๗ สามารถติดต่อประสานงานกับทีมสุขภาพหรือหน่วยงานอื่นเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยได้



บทบาทของผู้สนับสนุนผู้ป่วยมีอะไรบ้าง

๑ สนับสนุนผู้ป่วยในการรับประทานยา

- ▣ ช่วยเหลือให้ผู้ป่วยรับประทานยาได้ถูกชนิด จำนวน ขนาด และตรงตามเวลา
- ▣ กรณีผู้ป่วยลืมรับประทานยา ต้องเตือนผู้ป่วย และให้ปฏิบัติตามแนวทางการแก้ไขเมื่อลืมรับประทานยา



- ▣ ร่วมกับผู้ป่วยในการสังเกตผลข้างเคียงที่เกิดจากยา แก้อาการที่เกิดขึ้นตามแนวทางการแก้ไข พร้อมทั้งบันทึกอาการลงในแบบบันทึกการกำกับตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วย
- ▣ ร่วมกับผู้ป่วยในการบันทึกการรับประทานยาลงในแบบบันทึกการกำกับตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วย



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

APPENDIX H

Training and Recording Forms for Self-Regulation to Adhere to Medication

**แบบฝึกและบันทึกการกำกับตนเอง
เพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา**

สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่



โดย วรเดโณ สุวรรณศิริ นักศึกษาพยาบาลสุพรรณบุรีบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อาจารย์ที่ปรึกษา รศ. ดร. วิลาวัลย์ ภิเชียรเสถียร, รศ. ดร. วันชัย เลิศวิมลวิลาส,
และ รศ. ดร. จະเคือ ลุนนเณชกะ

1

ตัวอย่างการบันทึกการกำกับตนเอง

วัน 2.พฤศจิกายน 2555

การตั้งเป้าหมาย

- เป้าหมายระยะยาว: เพื่อวันประมาณยาครบ 2 เดือนแล้ว ผลการตรวจเสมหะต้องไม่พบเชื้อวัณโรค.....
- เป้าหมายระยะสั้น: วันประมาณยาได้ถูกต้องทั้งหมด จำนวน และขนาดทุกวัน ใน 1 สัปดาห์ โดยมีข้อผิดพลาดได้ ไม่เกิน 1 วัน.....

การตรวจสอบตนเอง

แบบบันทึกการรับประทานยา														
ทำวันประมาณยา	วันที่ 3/1/55		วันที่ 4/1/55		วันที่ 5/1/55		วันที่ 6/1/55		วันที่ 7/1/55		วันที่ 8/1/55		วันที่ 9/1/55	
	1x	2x	1x	2x	1x	2x	1x	2x	1x	2x	1x	2x	1x	2x
ถูกต้อง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ครบตามจำนวน	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
วันละ 1 ครั้ง	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
เวลา	21.00		21.00		22.00		22.40		-		22.30		22.40	

สิ่งที่ได้จากการสังเกตตนเอง 2 วันแรก รับประทานยาก่อน

เข้านอน ประมาณ 3 ทุ่ม แต่ยังนอนไม่หลับ รู้สึกคลื่นไส้
อยากอาเจียนมาก จึงเลื่อนเวลารับประทานยามาเป็น 4 ทุ่ม หรือ
รอให้ง่วงนอนมาก ๆ ก็ดีขึ้น ไม่รู้สึกคลื่นไส้หรืออยากอาเจียน
เพราะหลับไปก่อน เมื่ออยู่ 1 วัน ง่วงนอนมากทำให้ลืมรับประทานยา
วันต่อมาจึงบอกญาติให้ช่วยเตือนด้วย

การสะท้อนตัวเอง



เมื่อเทียบกับเป้าหมายที่ตั้งไว้ ท่านประเมินตนเองว่า
(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตรงกับความเป็นจริง)

ทำได้ดีกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้

✓ ทำได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

ทำได้ต่ำกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้

ความรู้สึกของท่านต่อพฤติกรรม (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตรงกับ
ความเป็นจริง)

✓ พอใจ

ไม่พอใจ

อื่นๆ ระบุ ดีใจมากที่สามารถแก้ปัญหาการรับประทานยาได้

ท่านให้รางวัลกับตนเองโดย เล่าให้ญาติฟังว่า ตนเองเก่งมาก
ที่รับประทานยาได้ตามเป้าหมาย และซื้ออาหารจากร้าน
ที่ตนเองชอบมารับประทาน



เราลองมาฝึกกันนะคะ
ว่าจะกำกับตนเอง
ได้อย่างไร



แบบฝึกกำกับตนเองเพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา

ครั้งที่ 1

วันที่.....

การตั้งเป้าหมาย

เป้าหมายระยะยาว คือ

1.....

2.....

เป้าหมายระยะสั้น คือ

1.....

2.....

การตรวจสอบตนเอง



4

แบบบันทึกการรับประทานยา										
ท่านรับประทานยา	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	
✓	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่
ถูกชนิด										
ครบตามจำนวน										
วันละ 1 ครั้ง										
เวลา										

สิ่งที่ได้จากการสังเกตตนเอง

อาการไอ.....

เสมหะ.....

อาการข้างเคียงจากยา.....

อื่นๆ.....

.....

.....

.....

การสะท้อนตัวเอง



5

เมื่อเทียบกับเป้าหมายที่ตั้งไว้ ท่านประเมินตนเองว่า
(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตรงกับความเป็นจริง)

.....ทำได้ดีกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้

.....ทำได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

.....ทำได้ต่ำกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้

ความรู้สึกของท่านต่อพฤติกรรม (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตรงกับความเป็นจริง)

.....พอใจ

.....ไม่พอใจ

อื่นๆ ระบุ.....

ท่านให้รางวัลกับตนเองโดย

.....

.....

.....

.....

APPENDIX I

Permission to Use Instrument



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน หน่วยบัณฑิตศึกษา งานบริการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ โทร. ๖๐๖๕-๙๐๙๙

ที่ ศบ ๖๓๙๓ (๓)/ ๗๕๕๗ วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตใช้เครื่องมือการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด้วย นางวงเดือน สุวรรณศิริ รหัสประจำตัว ๕๑๑๒๕๑๐๐๖ นักศึกษาปริญญาเอก หลักสูตรพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ประสิทธิผลของโปรแกรมการเพิ่มความร่วมมือในการรักษาด้วยยา สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่” โดยมี ๑) รองศาสตราจารย์ ดร.วิลาวัลย์ พิเชียรเสถียร ๒) รองศาสตราจารย์ ดร.วันชัย มุ่งดุษฎี และ ๓) รองศาสตราจารย์ ดร.อะเค็ญ อุณหเลขกะ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ มีความประสงค์จะขออนุญาตใช้ภาพประกอบสื่อวีดิทัศน์เพื่อการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ของนางสาวคำพอง คำนนท์ วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๕๔ ซึ่งเป็นลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อนำไปประกอบการทำสื่อวีดิทัศน์ ชุด “วัณโรคปอดและการรักษา” เพื่อวิทยานิพนธ์ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงขออนุญาตให้นักศึกษาใช้เครื่องมือการวิจัย เพื่อนำไปประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น อันจะเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาทางการพยาบาลต่อไป และหากท่านประสงค์จะติดต่อกับนักศึกษาสมาชิกติดต่อได้โดยตรงที่ นางวงเดือน สุวรรณศิริ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๓ ๔๔๘๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จักเป็นพระคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทิพาพร วงศ์หงษ์กุล)

ผู้ช่วยคณบดี ปฏิบัติการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

APPENDIX J

List of Experts

These is a panel of experts for content validation of the Medication Adherence Enhancement Program, lesson plan, pulmonary tuberculosis patient manual, supporter's manual, video script, scenarios, Training and Recording Forms for Self-Regulation to Adhere to Medication, Anti-Tuberculosis Medication Adherence Scale and Self-Efficacy for Self-Regulation of Medication Adherence Scale as follow:

1. Associate Professor Dr. Peninnah Oberdorfer M.D.
Faculty of Medicine, Chiang Mai University, Chiang Mai
2. Associate Professor Petchsavai Limtragool
Faculty of Nursing, Khon Kaen University, Khon Kaen
3. Associate Professor Dr. Supreya Tansakul
Faculty of Public Health, Mahidol University, Bangkok
4. Dr. Niramon Pimnuyen
The Office of Disease Prevention and Control 9, Phitsanulok
5. Mrs. Pensri Wongpuh
Mae Chan Hospital, Chiang Rai

APPENDIX K

Additional Analysis

Table 1 Comparison of Sputum Conversion between the Control and Intervention Groups
During the Intensive Phase by Fisher's exact test

Sputum conversion	Control group (n =25)		Intervention group (n =25)		Fisher's exact
	n	%	n	%	
Sputum conversion at intensive phase	22	88.0	22	88.0	1.000
At 2 nd month of treatment	21	84.0	18	72.0	.345
At 3 rd month of treatment	1	4.0	4	16.0	
Sputum conversion at 4 th month of treatment	1	4.0	1	4.0	
No sputum at intensive phase	2	8.0	2	8.0	

Table 2 Comparison of Missed Appointment between the Control and Intervention Groups

Clinical appointment	Control group (n =25)		Intervention group (n =25)		χ^2	p-value
	n	%	n	%		
Missed appointment	9	36.00	2	8.00	5.711	.017
Timing of missed appointment						
Before 3 months of program	1	4.0	0	0.0		
After 3 months of program	8	32.0	2	8.0		
Number of missed appointment						
1-2 times	7	28.0	2	8.0		
3-4 times	2	8.0	0	0.0		
None missed appointment	16	64.00	23	92.00		

Table 3 Changes of Self-Efficacy for Self-Regulation of Medication Adherence within the Intervention Group by Friedman Test

Self-efficacy	4 th week (n=25) Median (Mean±SD)	6 th week (n=25) Median (Mean±SD)	8 th week (n=25) Median (Mean±SD)	χ^2	df	p-value
Overall	39 (38.20±2.46)	40 (39.32±1.54)	40 (39.80±.57)	16.566	2	.000
Set main-goals	5 (4.64±.63)	5 (4.88±.43)	5 (5.00±.00)	10.174	2	.006
Set sub-goals	5 (4.60±.64)	5 (4.88±.43)	5 (5.00±.00)	12.000	2	.002
Self-observation	5 (4.84±.47)	5 (5.00±.00)	5 (5.00±.00)	6.000	2	.050
Self-recording	5 (4.88±.43)	5 (4.96±.20)	5 (4.92±.40)	1.400	2	.497
Self-evaluation	5 (4.80±.50)	5 (4.96±.20)	5 (5.00±.00)	6.500	2	.039
Self-incentive	5 (4.60±.50)	5 (4.64±.63)	5 (4.88±.43)	6.500	2	.039
Taking as regimen	5 (4.92±.40)	5 (5.00±.00)	5 (5.00±.00)	2.000	2	.368
Continuously taking medication	5 (4.92±.40)	5 (5.00±.00)	5 (5.00±.00)	2.000	2	.368

Table 4 Comparison of Self-Efficacy for Self-Regulation of Medication Adherence at Week-4 and Week-6 within the Intervention Group by Wilcoxon Test

Self-efficacy	4 th week (n=25) Median (Mean±SD)	6 th week (n=25) Median (Mean±SD)	Z	p-value
Overall	39(38.20±2.46)	40(39.32±1.54)	-2.405	.016
Set main-goals	5(4.64±.63)	5(4.88±.43)	-1.897	.058
Set sub-goals	5(4.60±.64)	5(4.88±.43)	-2.111	.035
Self-observation	5(4.84±.47)	5(5.00±.00)	-1.633	.102
Self-recording	5(4.88±.43)	5(4.96±.20)	-1.414	.157
Self-evaluation	5(4.80±.50)	5(4.96±.20)	-1.633	.102
Self-incentive	5(4.60±.50)	5(4.64±.63)	-0.302	.762
Taking as regimen	5(4.92±.40)	5(5.00±.00)	-1.000	.317
Continuously taking medication	5(4.92±.40)	5(5.00±.00)	-1.000	.317

Table 5 Comparison of Self-Efficacy for Self-Regulation of Medication Adherence at Week-4 and Week-8 within the Intervention Group by Wilcoxon Test

Self-efficacy	4 th week (n =25) Median (Mean±SD)	8 th week (n =25) Median (Mean±SD)	Z	p-value
Overall	39(38.20±2.46)	40(39.80±.57)	-3.329	.001
Set main-goals	5(4.64±.63)	5(5.00±.00)	-2.460	.041
Set sub-goals	5(4.60±.64)	5(5.00±.00)	-2.640	.008
Self-observation	5(4.84±.47)	5(5.00±.00)	-1.633	.102
Self-recording	5(4.88±.43)	5(4.92±.40)	-.272	.785
Self-evaluation	5(4.80±.50)	5(5.00±.00)	-1.890	.059
Self-incentive	5(4.60±.50)	5(4.88±.43)	-2.333	.020
Taking as regimen	5(4.92±.40)	5(5.00±.00)	-1.000	.317
Continuously taking medication	5(4.92±.40)	5(5.00±.00)	-1.000	.317

Table 6 Changes of Medication Adherence within the Control and Intervention Groups
by Wilcoxon Test

Medication adherence	3 rd month after entering the program (n=25)	6 th month after entering the program (n=25)	Z	p-value
	Median(Mean±SD)	Median(Mean±SD)		
Control group	4(3.92±1.11)	5(4.12±1.58)	-.600	.548
Intervention group	5(4.84±.47)	5(4.80±.50)	-.276	.783

Table 7 Changes of Medication Adherence of the Participants within the Control and Intervention Groups

Medication adherence	3 rd month after entering the program (n=25)		6 th month after entering the program (n=25)		χ^2	p-value/ Fisher's exact
	n	%	n	%		
Control group						
Right medicine	25	100.0	23	92.0		.490
Right amount of medicine	24	96.0	23	92.0		1.000
Right dose	17	68.0	20	80.0	.936	.333
Correct time	15	60.0	17	68.0	.347	.556
Continuously taking Medication	17	68.0	20	80.0	.936	.333
Intervention group						
Right medicine	25	100.0	25	100.0		-
Right amount of medicine	25	100.0	25	100.0		-
Right dose	24	96.0	24	96.0		1.000
Correct time	23	92.0	22	88.0		1.000
Continuously taking medication	24	96.0	24	96.0		1.000

Table 8 The Pattern of Medication Interruption within the Control and Intervention Groups

The pattern of medication interruption	Control group (n=25)				Intervention group (n=25)			
	3 rd month after entering the program		6 th month after entering the program		3 rd month after entering the program		6 th month after entering the program	
	n	%	n	%	n	%	n	%
One day	4	16.0	0	0	0	0	1.0	4.0
Two non-consecutive days	1	4.0	0	0	1	4.0	0	0
Three non-consecutive days	3	12.0	0	0	0	0	0	0
Four non-consecutive days	0	0	2	8.0	0	0	0	0
Five consecutive days	0	0	1	4.0	0	0	0	0
Seven consecutive days	0	0	1	4.0	0	0	0	0
Twenty-four consecutive days	0	0	1	4.0	0	0	0	0

CURRICULUM VITAE

Name Mrs. Wongduan Suwannakeeree

Date of Birth August 14, 1966

Place of Birth Chiang Mai, Thailand

Education 1996 Master of Nursing Science (Infection Control Nursing)
Chiang Mai University, Chiang Mai, Thailand

1988 Bachelor of Science (Nursing and Midwifery)
Chiang Mai University, Chiang Mai, Thailand

Publications Limprasutr, P., Sarnchindapong, A., & Suwannakeeree, W. (2002). Health status and health promoting behavior of the elderly in Phitsanulok Province. *Journal of Public Health Nursing*, 16(3), 35-41.

Suwannakeeree, W., Numphon, N., & Danyuthasilp, C. (2003). A comparative study of qualification of nurses who graduated from the Bachelor of Nursing Science Program evaluated by themselves and their employers. *The Thai Journal of Nursing Council*, 18(2), 33-42.

Suwannakeeree, W., & Danyuthasilp, C. (2004). Academic achievement satisfaction of students toward attending in Bachelor of Nursing Science Program in collaboration project between Naresuan University and Ministry of Public Health. *Journal of Nursing Education*, 15(3), 44-54.

Khampalikit, S., Luecha, Y., Baramee, J., Suwanpatikorn, K., Klunklin, A., Suwannakeeree, W., & et al. (2007). An evaluation of health promotion competencies of graduate nursing students. *The Thai Journal of Nursing*, 25(3), 44-55.

Suwannakeeree, W., Namphon, N., & Tipwareerom, W. (2008). Risky sexual behavior of young people in educational institutions, Phitsanulok Province. *Naresuan University Journal*, 16(2), 147-155.

Khampalikit, S., Luecha, Y., Baramee, J., Suwanpatikorn, K., Klunklin, A., Suwannakeeree, W., & et al. (2008). An evaluation of health promotion competencies of undergraduate nursing students. *The Thai Journal of Nursing Council*, 23(3), 85-94.

Suwannakeeree, W., & Picheansathian, W. (2014). Strategies to promote adherence to treatment by pulmonary tuberculosis patients: a systematic review. *International Journal of Evidence-Based Healthcare*, 12, 3-16.

Experience	2005-present	Assistant Professor at Department of Nursing, Faculty of Nursing, Naresuan University, Phitsanulok, Thailand
	1997-2005	Instructor at Department of Nursing, Faculty of Nursing, Naresuan University, Phitsanulok, Thailand
	1988-1997	Register nurse at Surgical Intensive Care unit, Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital, Chiang Mai, Thailand

Office	Department of Nursing, Faculty of Nursing, Naresuan University Phitsanulok, Thailand 65000, Tel. 66-55-966710, 66-81-9534484, e-mail swongduan@gmail.com
---------------	--

